

令和 7 年度 鳥栖市「いきいき健康教室」開催申込書

申込日	令和 年 月 日 ()		
開催日	令和 年 月 日 ()	時 分 ~	時 分
開催場所	場所：		
	住所：		
	電話：		
受講団体名		受講予定者数	名
代表者連絡先	氏名：		
	電話：		
健康講話 希望内容	① 介護予防の目的と課題について ② ボランティア活動について ③ 生活習慣病の予防について ④ 体調急変者の救急対応について ⑤ ヒートショックについて ⑥ ロコモティブシンドロームについて ⑦ 認知症予防について 希望番号 開始希望時間 時 分 ~ 終了希望時間 時 分		
運動実技指導 希望内容	① ストレッチ・筋力トレーニング ② とすっこ体操 ③ 効果的なウォーキング ④ コグニサイズ ⑤ ふまねっと運動 ⑥ ニュースポーツなど 希望番号 開始希望時間 時 分 ~ 終了希望時間 時 分		
講話希望内容	① 栄養講話 ② 口腔講話 ③ 音楽教室 希望番号 開始希望時間 時 分 ~ 終了希望時間 時 分		

※健康講話と運動実技指導を組み合わせ希望される場合は、申込先までご相談ください。

※スケジュールの調整がありますので、申請書は 1 カ月前には提出して下さい。

※いきいき健康教室は 1 開催、60~90 分間の教室です。

※1 団体につき、2 回までのお申し込みとなります。

チェック

☐ 一覧表入力

☐ 依頼

【申込先】 鳥栖市役所 高齢障害福祉課 高齢者支援係

担当：柳瀬・土井・中尾・松永 TEL：85-3554 FAX：85-2009

／ 10 回